

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 3ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

W21-831127

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 13426 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Benhimid Abdellah

Date de naissance : 31/01/1992

Adresse : Famboua, Bloc 11 Zone APM, Casa

Tél : 06 61 13 09 59 Total des frais engagés : 300,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL GARITI FOUSSA
Chirurgien Dentiste Spécialiste
18, lot 64 Rue 3, RATC Ouds
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél : 05 22 76 71 71

Date de consultation : 23/1/2024

Nom et prénom du malade : BEJJAR Aicha Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Soins dentaires

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 23/1/24

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

[illegible][illegible][illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	38	extraction	D ₁₀	3000b	D ₁₀
					MONTANTS DES SOINS
					3000b
					DEBUT D'EXECUTION
					2312124
					FIN D'EXECUTION
					2312124

VISA D'ACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
 EL GAKITI YOUSRA
 chirurgien Dentiste Spécialiste
 18, lot 64 Rue 3, RATC Oods
 Sidi Bernoussi, casablanca
 71.25.33.76 71.74.1

DR. EL GARTIT Yousra

Chirurgien Dentiste Spécialiste

Spécialiste :

Orthodontie - Parodontie - Chirurgie

Soins Dentaires

Prothèse - Blanchiment Dentaire

Implantologie

د. يسرى الكرطيط

طبيبة جراحة للأسنان

متخصصة :

تقويم، اللثة، جراحة

علاج الأسنان، تعويض، تبييض الأسنان

زراعة لأسنان



Casablanca, le 23 11 2024

Note d'honneur
Mm. BETTAR ARCHAD.

Arrêter la somme à

300DH, (trois cent dirhams)
relatifs à l'extraordinaire
de 38.

ICE 00166939900000

Dr. EL GARTIT YOUSRA
Chirurgien Dentiste Spécialiste
18, lot 64 Rue 3, RATC Qods
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél: 05 22 76 71 74

8, Zouq 15, Box 31, Hay el Qods el Broussy - البيضاء - الهاتف : 05 22 76 71 74

18, lot 64 Rue 3 - RATC Qods - Sidi Bernoussi - CASABLANCA Tél.: 05 22 76 71 74